



**S.E.U.S. – SICILIA
EMERGENZA-URGENZA
SANITARIA**

Società Consortile per Azioni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.
85 DEL D.LGS 159/2011**

*Procedura aperta (art. 71 d. lgs 36/2023) su piattaforma telematica con inversione procedimentale ex art. 107, comma 3, D.lgs. 36/2023 per l'affidamento della fornitura dell'infrastruttura hardware e software di base e connettività, messa in esercizio e conduzione operativa Full-Risk della Centrale Unica di Risposta del Numero Unico di Emergenza 112 di Palermo. Durata 36 mesi.
CIG B576D2C8A2*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 85 DEL
D.LGS 159/2011**

**Procedura aperta (art. 71 d. lgs 36/2023) su piattaforma telematica con inversione procedimentale ex art. 107, comma 3, D.lgs. 36/2023 per l'affidamento della fornitura dell'infrastruttura hardware e software di base e connettività, messa in esercizio e conduzione operativa Full-Risk della Centrale Unica di Risposta del Numero Unico di Emergenza 112 di Palermo. Durata 36 mesi.
CIG B576D2C8A2**

RUP Dott.ssa Dora Ribaudò



Procedura aperta (art. 71 d. lgs 36/2023) su piattaforma telematica con inversione procedimentale ex art. 107, comma 3, D.lgs. 36/2023 per l'affidamento della fornitura dell'infrastruttura hardware e software di base e connettività, messa in esercizio e conduzione operativa Full-Risk della Centrale Unica di Risposta del Numero Unico di Emergenza 112 di Palermo. Durata 36 mesi.
CIG B576D2C8A2

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

☐ di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

Codice fiscale	Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Luogo di residenza

☐ Di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

firma leggibile del dichiarante (**)

(**) La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti di cui all'art.85 del D.Lgs 159/2011

Registro delle Imprese di Palermo
Codice Fiscale e Partita Iva. 05871320825
siciliaemergenza@cg.legalmail.it
www.118sicilia.it